

REISEKOSTENABRECHNUNG

Nichtmitglieder einmal jährlich Personalfragebogen ausfüllen!
 Spätestens **vier Wochen** nach Ende der Reise einreichen!
 Originalbelege stets beifügen!

Alstersport e.V.
 Holtenklinker Str. 13
 21029 Hamburg

Eingang / Buchungsvermerke

1. Persönliches

Name		Vorname	
Auftrag			
Sportler*in	Begleiter*in	Mitarbeiter*in	Funktionär*in

2. Anlass

Veranstaltung			
Startpunkt der Reise		Zielpunkt der Reise	
Beginn der Reise		Ende der Reise	
Datum:	Uhrzeit:	Datum:	Uhrzeit:
Kostenübernahme-Erklärung des Vorstands für Dienstreise ...		Erhebliches dienstliches Interesse an einer Pkw-Benutzung ...	
liegt vor.	liegt nicht vor.	ist festgestellt.	ist nicht festgestellt.
Material, Sportgerät, Ausrüstung im erheblichen Umfang ...		Merkzeichen „aG“ im Ausweis nach SGB IX ...	
wurde transportiert.	wurde nicht transportiert.	ist zuerkannt.	ist nicht zuerkannt.

3. Fahrgemeinschaft

Name, Vorname Mitfahrer*in (1)	Name, Vorname Mitfahrer*in (2)
Name, Vorname Mitfahrer*in (3)	Name, Vorname Mitfahrer*in (4)

4. Zimmerbelegung

Name, Vorname Mitbewohner*in (1)	Name, Vorname Mitbewohner*in (2)
Name, Vorname Mitbewohner*in (3)	Name, Vorname Mitbewohner*in (4)

5. Hin- und Rückfahrt

Bahn / Bus				Zeilensumme
Flugzeug				Zeilensumme
Taxi	Begründung			Zeilensumme
Mein Privat-Pkw	Amtliches Kennzeichen	Entfernung	Kilometersatz	Zeilensumme
		km		
Mietwagen	Miete/Gebühren	Kraftstoff	Sonstige Kosten	Zeilensumme
Sonstige Fahrtkosten (Maut/Parken)				Zeilensumme
				Zwischensumme

6. Übernachtung

Anzahl	Hotelnächte (ohne Frühstück)	Nachtsatz	Zeilensumme	
Anzahl	Sonstige Nächte (ohne Beleg)	Nachtsatz	Zeilensumme	
				Zwischensumme

7. Verpflegung

Anzahl	Kalendertage mit mindestens 8-stündiger Abwesenheit	Tagessatz	Zeilensumme	
Anzahl	Kalendertage mit 24-stündiger Abwesenheit	Tagessatz	Zeilensumme	
Anzahl	Frühstück inbegriffen	Speisesatz	Zeilensumme	
Anzahl	Mittagessen inbegriffen	Speisesatz	Zeilensumme	
Anzahl	Abendessen inbegriffen	Speisesatz	Zeilensumme	
				Zwischensumme

8. Bestätigung

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die aufgeführten Kosten sind mir tatsächlich entstanden und waren unvermeidbar.

Gesamtsumme

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------